

Spett.le Comune di Pescantina
Via Madonna n. 49
Ufficio Servizi Sociali
37026 PESCANTINA (VR)

RICHIESTA DI ACCESSO AL "BONUS FIGLI MINORI RICONOSCIUTI DA UN SOLO GENITORE" - ANNO 2018

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a Pescantina (VR) in via _____ Cap 37026
tel _____ cell _____ e-mail _____

CHIEDE

di accedere per l'anno 2018 al Bonus comunale destinato ai minori riconosciuti da un solo genitore residenti nel Comune di Pescantina, denominato "Bonus minori riconosciuti da un solo genitore" – di cui all'Avviso approvato con determinazione n.1227 del 10.12.2018.

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 445 del 28 dicembre 2000, consapevole delle responsabilità penali che si assume, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

a) che la propria famiglia anagrafica risulta essere così composta:

	COGNOME	NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA
Genitore richiedente			
figlio/a			
figlio/a			

b) che il proprio nucleo familiare è in possesso dei seguenti requisiti:

- residenza nel Comune di Pescantina;
- appartenenza ad una delle fasce ISEE per le quali il Comune concede il Bonus;

c) di chiedere che il pagamento venga effettuato tramite:

bonifico bancario/postale IBAN _____ intestato a _____
(il conto deve essere intestato o cointestato al richiedente)

Allega la seguente documentazione:

1. Copia di un documento di identità valido
2. Attestazione ISEE in corso di validità

Il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali (D.Lgs n. 196/2003 e Regolamento Ue 2016/679 c.d. GDPR) nell'ambito del procedimento di che trattasi.

Data _____ Firma del dichiarante _____